

**Domanda da anticipare a mezzo fax al numero 0828/948237
Oppure tramite mail: rocca.amministrativa@email.it
Oppure consegnare all'Ufficio protocollo del Comune di Roccaspide
entro il 30/06/2017.**

**Al Comune di Roccaspide
Ufficio Pubblica Istruzione**

**OGGETTO: RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO (CASA – SCUOLA
E RITORNO) ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ e residente

a _____, via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

C H I E D E

Di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico, per l'anno scolastico
2017/2018, per il proprio figlio/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ alla Via _____ n. _____

Iscritto alla classe _____ dell'Istituto scolastico _____

Con sede in Via _____.

A tal fine si impegna a corrispondere mensilmente l'importo dovuto al Comune
di Roccaspide tramite bollettino di conto corrente postale che ritirerà presso
l'Ufficio protocollo del Comune medesimo.

Roccaspide, li _____

Firma _____